



96th Congress Registration Form

第2回日韓美容外科学会 第96回日本美容外科学会 参加申込書

2009年4月19日(日)ソウルCOEXコンベンションセンターにて開催

Scientific Sessions／学会参加

Title	<input type="checkbox"/> Prof. <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms.
Family name 漢字 姓	Given name 漢字 名
Institution/Hospital/所属機関名 (英文)	
Mailing Address/郵便物送付先 (英文) ----- -----	〒 -
Phone ----- E-mail	Fax.
同伴者氏名 (英文)	
支払い方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込み <input type="checkbox"/> 当日現金 (ウォン) 払い	

・参加申込方法：

この参加申込用紙にご記入後、ファックスにて事務局までお送り下さい。

学会参加事前登録締め切り：

2009年3月15日必着

FAX:03-3776-3667

or FAX:020-4666-8213

財団法人 日本美容医学研究会
日本美容外科学会事務局
〒104-0061 東京都中央区銀座8-10-8
銀座8丁目10番ビル6階
Tel.: 03-3571-1270
Fax.: 03-3571-3116
020-4666-8213
E-mail: taguchi@jsas.or.jp
<http://www.jsas.or.jp/>